

Inhalt

I.	Einleitung	15
II.	Die Analyse sozialer Systeme	19
1.	Ebenen der Systembildung.....	19
2.	Differenzierung und Konstituierung der Gesellschaft.....	22
2.1	Kommunikation	24
2.2	Rolle.....	25
2.3	Organisation	27
2.4	Funktionssystem	28
3.	Formen gesellschaftlicher Selbststeuerung	30
3.1	Subjektorientierte Vorstellungen von Gesellschaftssteuerung	30
3.2	Leitdifferenzen und Modellierungen als gesellschaftliche Selbststeuerungsmechanismen	34
4.	Aspekte der quantitativen Betrachtung sozialer Systeme.....	40
4.1	Systemtheorie und quantitative Analyse.....	41
4.2	Merkmale als Kommunikationen.....	42
4.3	Die Relationierung von Merkmalen	44
5.	Fazit	48
III.	Systembedingungen der Krankenhausinanspruchnahme.....	50
1.	Maße und Begriff der Krankenhausinanspruchnahme.....	50
2.	Leitdifferenz und Grundstrukturen des Gesundheitssystems.....	53
2.1	Die Unterscheidung gesund/krank	53
2.2	Wechselwirkungen zwischen personalen und sozialen Systemen	54
2.3	Die Kranken- und Patientenrolle.....	55
2.4	Die Rolle des Therapeuten	58
2.5	Innendifferenzierung des Gesundheitssystems	59
2.6	Innendifferenzierung der stationären Versorgung.....	62
3.	Der Inanspruchnahmeprozess der stationären Versorgung.....	65
3.1	Krankheits- und Therapiestruktur.....	65
3.2	Inanspruchnahme als Karriere.....	67
3.3	Intersystembeziehungen der Krankenhausinanspruchnahme	69

4.	Die Steuerung der Krankenhausinanspruchnahme	73
4.1	Probleme der Inanspruchnahmesteuerung	74
4.2	Ansätze zur Inanspruchnahmesteuerung	77
5.	Quantitative Analyse der Krankenhausinanspruchnahme	86
5.1	Konzept.....	86
5.2	Merkmale und Systeme	88
5.3	Variablenübersicht	93
6.	Fazit	97
IV.	Quantitative Relationen der Krankenhausinanspruchnahme	98
1.	Daten	99
2.	Methode.....	103
3.	Die Relationierung des Inanspruchnahmeprozesses.....	105
3.1	Initiierung	105
3.2	Differenzierung	118
3.3	Dauer	125
3.4	Ressourcenverbrauch.....	130
4.	Fazit	137
V.	Mikrosimulation als Erkenntnismethode	139
1.	Simulations- und Mikrosimulationsmodelle.....	139
2.	Mikrosimulation und Systemtheorie	141
2.1	Personendatensätze	142
2.2	Programme	143
3.	Das Simulationsmodell	144
3.1	Der Sib3-Mikrosimulator.....	144
3.2	Das Gesundheitsmodul.....	149
4.	Validierung des Modells	156
4.1	Allgemeine Aspekte der Validierung	156
4.2	Vergleiche zwischen amtlichen und simulierten Daten	157
VI.	Simulationsanalyse der Krankenhausinanspruchnahme	161
1.	Entwicklung der Krankenhausinanspruchnahme bis zum Jahr 2000	161
1.1	Annahmen.....	161
1.2	Ergebnisse	163
2.	Die Steuerung der Krankenhausinanspruchnahme	175
2.1	Fehlbelegung als Steuerungsproblem	176
2.2	Fehlbelegungen in Akutkrankenhäusern	184
2.3	Simulationsannahmen.....	188
2.4	Reduktion der Fehlbelegung und Entwicklung bis zum Jahr 2000.....	192
3.	Zusammenfassung	201

VII. Schlußbetrachtung.....	202
Literatur	205